

**MODELO 1DR****INSCRIPCIÓN DE FUNCIONARIO/A:**DE CARRERA EN PRÁCTICAS INTERINO/A

A LOS EFECTOS DE PROCEDER A LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CENTRAL DE PERSONAL, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 71 DEL REAL DECRETO LEGISLATIVO 5/2015, DE 30 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE APRUEBA EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY DEL ESTATUTO BÁSICO DEL FUNCIONARIO PÚBLICO, SE COMUNICA LA INFORMACIÓN RELATIVA AL FUNCIONARIO CUYOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS QUE OBRAN EN EL REGISTRO CENTRAL DE PERSONAL.

DATOS PERSONALES

N.I.P.		D.N.I. <input type="checkbox"/>		PASAPORTE <input type="checkbox"/>		N.I.E. <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>							
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>							
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE									
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>									
SEXO		PAÍS NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO											
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">DÍA</th> <th style="width: 25%;">MES</th> <th style="width: 25%;">AÑO</th> <th style="width: 25%;"></th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>				DÍA	MES	AÑO		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA	MES	AÑO													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
Lugar de nacimiento		PAÍS		Localidad											
PROVINCIA O EXTRANJERO		<input type="text"/>		PAÍS O LOCALIDAD											
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>											

DATOS DE LA RELACIÓN DE SERVICIOS

FECHA DE NOMBRAMIENTO			FECHA DE EFECTOS			FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL BOE																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">DÍA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>			DÍA	MES	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">DÍA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>			DÍA	MES	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">DÍA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>			DÍA	MES	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA	MES	AÑO																								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
DÍA	MES	AÑO																								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
DÍA	MES	AÑO																								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
FECHA FIN (sólo para Funcionario Interino)		Nº ORDEN P.S.		CAUSA / MODALIDAD																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">DÍA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		DÍA	MES	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>																
DÍA	MES	AÑO																								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
CUERPO O ESCALA																										
<input type="text"/>																										
FORMA DE ACCESO			TÍTULO ACADÉMICO APORTADO																							
<input type="text"/>			<input type="text"/>																							
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA				MODALIDAD DE SITUACIÓN ADMINISTRATIVA																						
<input type="text"/>				<input type="text"/>																						

DATOS DEL PUESTO / DESTINO

UNIDAD ORGÁNICA / UNIVERSIDAD						NIVEL C.D.	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
ÁREA DE CONOCIMIENTO (sólo docentes universitarios)							
<input type="text"/>							
DEPARTAMENTO DOCENTE (sólo docentes universitarios)							
<input type="text"/>							
CENTRO DOCENTE DE DESTINO							
<input type="text"/>							
DEDICACIÓN						(sólo docentes universitarios)	
<input type="text"/>						PLAZA VINCULADA <input type="checkbox"/>	
PROVINCIA DEL CENTRO DOCENTE			LOCALIDAD DEL CENTRO DOCENTE				
<input type="text"/>			<input type="text"/>				

ACTIVIDADES RETRIBUIDAS EN OTROS ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS

Ejercer otras actividades en este u otro Ente Público o privado:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------	-----------------------------